

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR (Lei nº 11.47, de 16/07/2009, Resolução nº 26 do FNDE, de 17 de junho de 2013 e Resolução nº 4 do FNDE, de 02 de abril de 2015).**

Projeto para atendimento da Chamada Pública nº 01 /2017

**I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR:**

**A - Grupo formal:**

Nome:.....CNPJ nº ..... DAP Jurídica nº .....  
Endereço: ..... Município: ..... CEP .....  
Nome do representante legal: ..... CPF nº..... DDD/Fone.....  
Banco: ..... Nº Agencia ..... Nº Conta corrente .....

**B- Grupo Informal:**

Nome da entidade articuladora: EMATER Cadastro no SIBRATER 0049  
Endereço: Av. São João, 1350 Município: São João do Polêsine CEP 97230000  
CNPJ nº 89.161475/0001-73 E-mail [emsjpole@emater.tche.br](mailto:emsjpole@emater.tche.br) DDD/Fone 55- 3269-1264

**II – FORNECEDORES PARTICIPANTES ( apenas grupo informal)**

	Nome	CPF	DAP	Banco/agência	Nº c. corrente
1					
2					

**III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC**

Nome da entidade: Prefeitura Municipal CNPJ nº 94.444.247/0001-40 Município: São João do Polêsine  
Endereço: Rua Guilherme Albertti, 1631 DDD/Fone: (55) 32691155  
Nome do representante Legal: Valserina Maria Bulegon Gassen Cargo: Prefeita Municipal CPF nº 064.239.300-15

E-mail: [gabinetepolesine@gmail.com](mailto:gabinetepolesine@gmail.com)

**IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS**

--

**V – CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)**

--

**VI – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS:**

De acordo com o Art. 32 da Resolução nº 4 do FNDE/2015, o limite individual de venda do agricultor familiar e do empreendedor familiar rural para a alimentação escolar deverá respeitar o valor máximo de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais), por Declaração de Aptidão ao PRONAF – DAP Familiar/ ano/ entidade executora.

	Identificação do Agricultor familiar	Item	Produto	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	Nome: DAP:						
2	Nome: DAP:						

**TOTAL DO PROJETO: R\$**

**VII – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO:**

Ítem	Produto	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Valor Total

**TOTAL DO PROJETO: R\$**

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

**A-**

**Grupo Formal:**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante do Grupo Formal

**B – Grupo Informal:**

Nome dos agricultores fornecedores do grupo informal	Assinatura

São João do Polêsine,.....de ..... de 2017.